

din "08" 09. 2022

DECLARAȚIE
privind experiența similară

1. Denumirea și obiectul contractului__ Scaune teatrale_____
 2. Numărul și data contractului__ 10.07.2020_____
 3. Denumirea/numele beneficiarului__ Agentia Asigurare Resurse si Administrare Patrimoniu a Ministerul Apararii_____
 4. Adresa beneficiarului__ mun.Chișinău, șos.Hîncești 84_____
 5. Țara_ Republica Moldova_____
 6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului__ Vinzator_____
- (se notează opțiunea corespunzătoare)
- a) antreprenorul sau antreprenorul general (lider de asociație)
 - b) antreprenor asociat
 - c) subantreprenor
- | | | |
|--|------------------------------------|--|
| 7. Valoarea contractului | exprimată în moneda
în care s-a | exprimată
în echivalent
dolari SUA |
| încheiat contractul | | |
| a) inițială (la data semnării contractului) | __ 404460.0__ | __ 20956.0__ |
| b) finală (la data finalizării contractului) | __ 404460.0__ | __ 20956.0__ |
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare:_____
 9. Perioada de executare a lucrării (luni)
 - a) contractată__ 30 zile_____
 - b) efectiv realizată __ 30 zile_____
 - c) motivul de decalare a termenului contractat (dacă este cazul), care va fi susținut pe bază de acte adiționale încheiate cu beneficiarul_____
 10. Numărul și data procesului-verbal de recepție la terminarea lucrărilor _ factura fiscala_____
 11. Principalele remedieri și completări înscrise în procesul-verbal de recepție _____
 12. Alte aspecte relevante prin care ofertantul își susține experiența similară, cu referire în mod special la suprafețe sau volume fizice ale principalelor capacități și categorii de lucrări prevăzute în contracte _____

Data completării: _08.11.2021_

Semnat: _____

Nume: _Covalciuc Mariana_____

Funcția în cadrul întreprinderii: _Director_____

Denumirea întreprinderii: VMS-Companie SRL